1492

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO – GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO INFORME Y CUENTA DE COBRO

CÓDIGO: AP-IA-FT-014
VERSIÓN: 02
FECHA: 2020-05-04

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. CONTRATO - OPS: PS 1492 2021 **C.D.P. No.:** 78 **Proceso al que pertenece:** FINANCIERA - FACTURACION
Unidad a la que pertenece: UMHES JORGE ELIECER GAITAN

Nombre del Contratista: LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA **C.C.** 52.831.260 **de:** BOGOTÁ D.C

Fecha Inicio: 16 DE ENERO DE 2021 **Fecha Terminación incial:** 15 DE ABRIL DE 2021 **Valor Mensual:** $ 1.600.000 **Valor a cobrar:** $ 1.600.000

ADICIÓN/ OTRO SI	VALOR ADICIÓN	CDP	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1	$ 4.800.000	1066	2021-04-16	2021-07-15
2	$ 1.600.000	2173	2021-07-16	2021-08-15
3	$ 1.600.000	2426	2021-08-16	2021-09-15
4	$ 0	0	1900-01-00	1900-01-00
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Nº CTA	MES DE CUENTA DE COBRO	VALOR A PAGAR	VALOR PAGO SEGURIDAD SOCIAL	NÚMERO DE PLANILLA
1	ENERO	$ 800.000	$ 271.700	4367300181
2	FEBRERO	$ 1.600.000	$ 281.300	4372411633
3	MARZO	$ 1.600.000	$ 281.200	4376095183
4	ABRIL	$ 1.600.000	$ 281.200	4379472956
5	MAYO	$ 1.600.000	$ 281.200	4384505102
6	JUNIO	$ 1.600.000	$ 281.200	4389448859
7	JULIO	$ 1.600.000	$ 281.200	4393285591
8	AGOSTO	$ 1.600.000	$ 281.200	4400442682
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Resumen de contrato

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 4.800.000	$ 12.800.000	$ 12.000.000	$ 800.000

2. INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS Y AVANCE EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO DEL CONTRATO

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Relación de actividades para el periodo: **Desde:** 2021-08-01 **Hasta:** 2021-08-31

OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Las estipuladas en la minuta)	DESCRIPCIÓN DEL DESARROLLO	
	ACTIVIDADES DESARROLLADOS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1.Verificar las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizar datos personales del usuario a facturar.3.Generar factura en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizar el dinero recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaborar factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizar cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entregar las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregir dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindar el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizar actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistir a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	1.Verifico las órdenes médicas y autorización física que presenta el paciente para su atención por consulta externa, según contratación y normatividad vigente.2.Actualizo datos personales del usuario a facturar.3.Genero facturas en el sistema de información DGH y soportarla con la documentación que presenta el usuario según contratación y normatividad vigente.4.Legalizo el dinero de recibos de caja recibido por concepto de copago o cuota de recuperación que hagan los usuarios, en sistema de información.5.Elaboro factura y recibo de caja oportunamente de acuerdo a la atención prestada al paciente y a la contratación y normatividad vigente..6.Realizo cierre de caja, arqueo y acta de entrega al Área De Tesorería.7.Entrego las facturas generadas a diario soportadas y organizadas de acuerdo a los procesos y procedimientos del Area.8.Corregio facturas anuladas dentro de las 48 horas siguientes a su recepción, las devoluciones que hace el revisor de cuentas.9.Brindo el apoyo necesario y realizar planes de contingencia en el momento en que no se cuente con el sistema de información y/o bases de datos afines.10.Realizo actualización en cuanto a la normatividad vigente en el S.G.S.S.S.11.Asistio a las reuniones y capacitaciones programadas por el área.12.Realizo las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que asigne el supervisor de contrato.	Durante el periodo se realizó el cumplimiento al 100% del desarrollo de las actividades contratadas, se anexan folios con las evidencias, esta información puede ser verificada en los estadísticos de facturación que se genera en el sistema de información DGH modulo facturación.

Observaciones:

Se anexa certificación de pago a Salud, pensión y ARL.
En caso de tener contrato nuevo se debe anexar también la certificación bancaria con la primera cuenta de cobro

Firma del Contratista

C.C. 52.831.260 **de** BOGOTÁ D.C

VISTO BUENO SUPERVISOR DE CONTRATOS	
NOMBRE:	MARLENY RAMOS GUERRA
CARGO:	PROFESIONAL ESPECIALIZADO
FIRMA	

Cuenta de cobro 008 - 2021

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Nit. 900.959.051-7

DEBE A:

LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

C.C 52.831.260 de la ciudad de BOGOTÁ D.C

LA SUMA DE:

UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE	**$**	**1.600.000**

Por concepto de:

Honorarios por prestación de servicios en cumplimiento del contrato No PS 1492 2021 correspondiente al mes de AGOSTO de 2021

OBJETO: PRESTAR SERVICIOS DE ACUERDO A SU PERFIL ACADÉMICO PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES (DE SU PROFESIÓN), CON DISPONIBILIDAD EN CUMPLIMIENTO DE LA MISIÓN Y LA VISIÓN DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.

Cordialmente,

LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA
C.C 52831260
Teléfono 3165365201
Direccion CALLE 49D SUR #10-06
No Cuenta 8480365512 AHORROS BANCO DAVIVIENDA
Fecha: 31/08/2021

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoom

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52831260
RAZÓN SOCIAL:			LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA
INICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
	CL49DSUR#10-06	TELÉFONO:	7531045
ITANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
ESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición.
PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
E EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		4400442682	TIPO DE PLANILLA:		I-IND
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	julio AÑO 2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES julio AÑO	
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/07/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
GO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAG.
	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	
S:										$ 145.400	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
GO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PA
	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	
S:													$ 113.600	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
GO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PA
	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	
S:									$ 22.200	$ 0	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES				
CA	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF
																										ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT.	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT.	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
	NIEVES SUANCHA LUISA FERNANDA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 908.526				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 908.526	52831260	$ 22.200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	
	$

Planilla Pagada
SOI

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE
LUISA FERNANDA NIEVES
CC 52831260
21/07/2021 AL 20/08/2021
EVIDENCIA DE ADMISIONES REALIZADAS

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.
NIT. 900959051-7
Diagonal 34 Nº 5 - 43 Teléfono:3444484
Bogotá - Colombia

Fecha de impresión: viernes, 20 de agosto de 2021 09:49 a. m.
Página: 1/33

ENTREGA DE TURNO 1

Fecha inicial: 21/07/2021 7:00:00 a. m. Fecha final: 20/08/2021 3:00:00 p. m. Usuario inicial: 52831260 Usuario final: 52831260

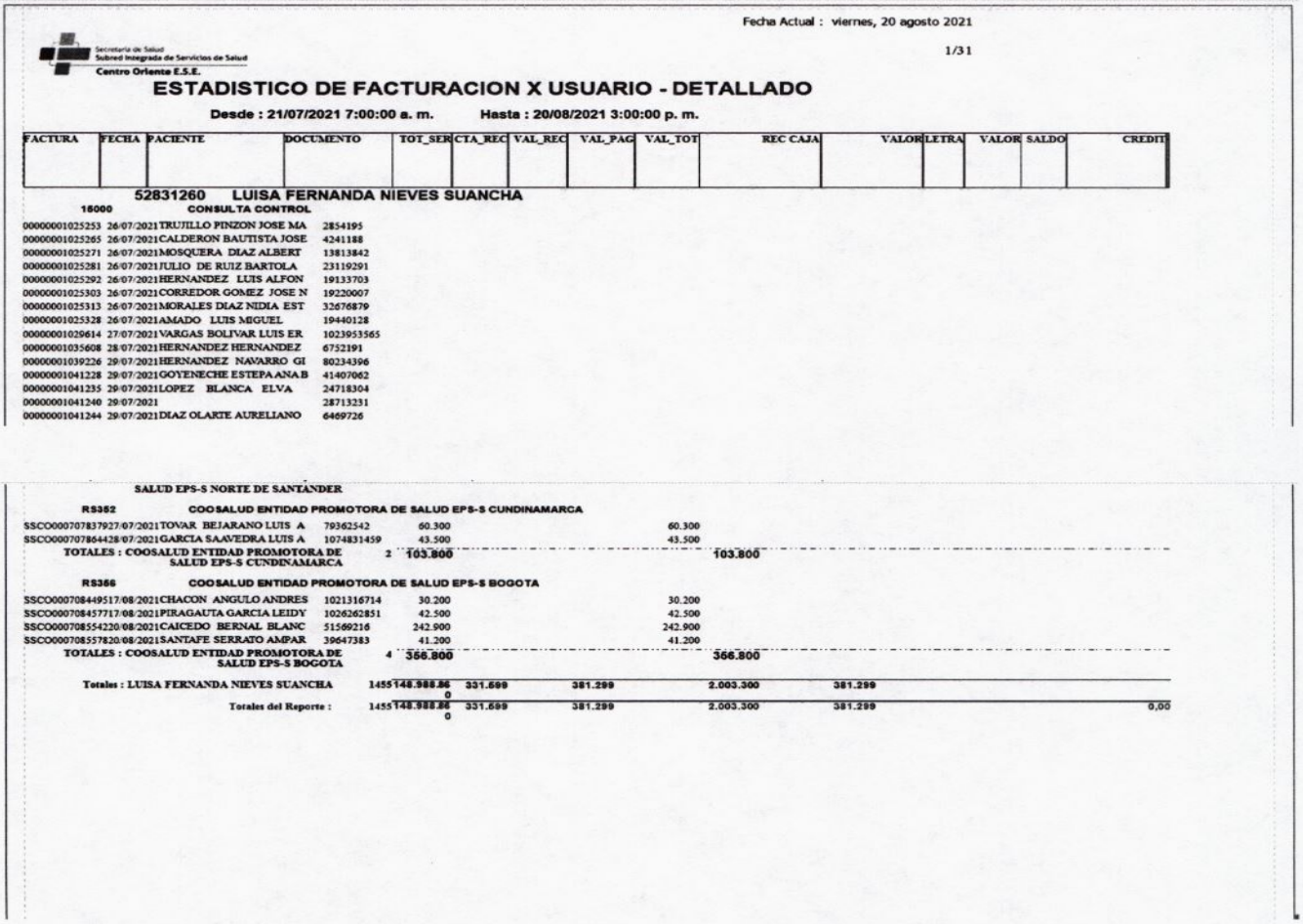
Código usuario: 52831260 Nombre de usuario: LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

CENTRO DE ATENCIÓN	FECHA CREACIÓN	CONSECUTIVO INGRESO	FECHA INGRESO	CODIGO DEL PACIENTE	APELLIDOS Y NOMBRES DEL PACIENTE	ESTADO
4EG	27/07/2016 3:57:50 p. m.	12366965	28/07/2021 7:56:35 a. m.	79447076	FRANCO HERNANDEZ JAIRO ALONSO	FACTURADO
4EG	28/07/2016 2:49:48 p. m.	12415014	09/08/2021 2:04:32 p. m.	19103997	VALDERRAMA ROMERO SALOMON	FACTURADO
4EG	28/07/2016 9:11:48 p. m.	12389072	02/08/2021 1:39:28 p. m.	20822572	TORRES GONZALEZ FANNY	FACTURADO
4EG	10/02/2013 9:08:27 p. m.	12436507	13/08/2021 1:09:22 p. m.	21164523	RODRIGUEZ DE CONTRERAS BARBARA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 9:35:09 a. m.	12421336	10/08/2021 2:52:52 p. m.	51724507	MARROQUIN BRAVO MARTHA CECILIA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 11:44:50 a. m.	12419265	10/08/2021 11:00:18 a. m.	16750365	MURILLO GARCIA HAROLD	FACTURADO
4EG	29/07/2016 12:14:24 p. m.	12361361	27/07/2021 8:11:27 a. m.	480826	LANCHEROS PEÑA ROBERTO	FACTURADO
4EG	29/07/2016 12:14:24 p. m.	12361388	27/07/2021 8:14:42 a. m.	480826	LANCHEROS PEÑA ROBERTO	FACTURADO
4EG	29/07/2016 12:24:20 p. m.	12375475	29/07/2021 2:48:21 p. m.	1016723473	RODRIGUEZ CALDERON PAULA ANDREA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 12:40:23 p. m.	12393246	03/08/2021 10:02:52 a. m.	51637462	BAYONA RODRIGUEZ ALCIRA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 12:48:32 p. m.	12384286	02/08/2021 6:18:58 a. m.	51769278	RODRIGUEZ LUZ MARINA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 1:33:37 p. m.	12425978	11/08/2021 12:59:36 p. m.	41652227	CHAVARRO PARDO MARIA DEL CARMEN	FACTURADO
4EG	29/07/2016 2:52:49 p. m.	12355631	26/07/2021 8:04:50 a. m.	39948818	SANCHEZ MARIA TRANSITO	FACTURADO
4EG	29/07/2016 3:18:26 p. m.	12427162	11/08/2021 3:26:55 p. m.	24431276	GOMEZ ROSMIRA ALZATE	FACTURADO
4EG	11/05/2011 6:04:34 p. m.	12425857	11/08/2021 12:16:55 p. m.	35499799	RUIZ RUIZ MARIA DEL TRANSITO	FACTURADO
4EG	29/07/2016 7:45:39 p. m.	12388462	02/08/2021 12:28:16 p. m.	19181968	CALEÑO TORRES JAIME CAMILO	FACTURADO
4EG	29/07/2016 7:50:58 p. m.	12436601	04/08/2021 12:00:00 a. m.	20158769	PINILLA BLANCA CECILIA	FACTURADO
4EG	29/07/2016 8:19:48 p. m.	12435264	13/08/2021 10:41:32 a. m.	41757717	ALDANA LEAL LUZ ESPERANZA	FACTURADO
4EG	30/07/2016 3:58:47 a. m.	12364234	27/07/2021 1:33:36 p. m.	20584873	URREGO DE BEJARANO ANA ISABEL	FACTURADO
4EG	30/07/2016 8:37:43 a. m.	12357617	26/07/2021 11:39:53 a. m.	41626699	MENDEZ MORENO BLANCA CECILIA	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:06:37 a. m.	12405584	05/08/2021 12:12:07 p. m.	1080903078	MUÑOZ ORTIZ KEILER SAMUEL	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:18:56 a. m.	12394687	03/08/2021 12:38:52 p. m.	41671936	MONTAÑEZ POVEDA MARIA DEL CARMEN	FACTURADO
4EG	30/07/2016 8:49:59 a. m.	12454837	19/08/2021 11:47:52 a. m.	359715	GUZMAN PARRADO PABLO EMILIO	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:34:38 a. m.	12392794	03/08/2021 9:14:39 a. m.	51597152	JIMENEZ ESCOBAR GLORIA ELENA	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:45:03 a. m.	12444615	17/08/2021 1:33:35 p. m.	19272476	CARDONA ROBERTO	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:56:13 a. m.	12363760	27/07/2021 12:32:22 p. m.	1032383347	ALVAREZ AGUILAR JUDY LIZETH	FACTURADO
4EG	30/07/2016 9:56:13 a. m.	12399572	04/08/2021 11:08:41 a. m.	1032383347	ALVAREZ AGUILAR JUDY LIZETH	FACTURADO

CITAS ASIGNADAS

Fecha Cita	Médico	Especialidad	Atención	Por	Asignacion	Factura	Cita	Estado	por	Motivo	Observacion	Huella
2021-08-24 12:00:00.000	VALENZUELA PORTILLO NIDIA DOLORES	MEDICINA GENERAL	USS CANDELARIA	LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA	2021-08-20 09:29:36.687		6065486	Asignada				SIN HUELLA
2021-08-20 10:40:00.000	TOVAR DIAZ OSCAR MAURICIO	OFTALMOLOGIA SCO	UMHES JORGE ELIECER GAITAN	LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA	2021-08-10 13:55:11.150	00000001116830	6033376	Asignada				SIN HUELLA
2021-08-18 11:00:00.000	GUZMAN PIEDRAHITA DARIO RAFAEL	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	CAPS DIANA TURBAY	LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA	2021-08-11 15:21:04.037	00000001107660	6039314	Inatención				SIN HUELLA

FACTURAS GENERADAS



Fecha Actual : viernes, 20 agosto 2021

1/31

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

ESTADISTICO DE FACTURACION X USUARIO - DETALLADO

Desde : 21/07/2021 7:00:00 a. m. Hasta : 20/08/2021 3:00:00 p. m.

FACTURA	FECHA	PACIENTE	DOCUMENTO	TOT_SER	CTA_REC	VAL_REC	VAL_PAG	VAL_TOT	REC CAJA	VALOR	LETRA	VALOR	SALDO	CREDIT

52831260 LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

15000 CONSULTA CONTROL

00000001025253	26/07/2021	TRUJILLO PINZON JOSE MA	2854195	
00000001025265	26/07/2021	CALDERON BAUTISTA JOSE	4241188	
00000001025271	26/07/2021	MOSQUERA DIAZ ALBERT	13813842	
00000001025281	26/07/2021	JULIO DE RUIZ BARTOLA	23119291	
00000001025292	26/07/2021	HERNANDEZ LUIS ALFON	19133703	
00000001025303	26/07/2021	CORREDOR GOMEZ JOSE N	19220007	
00000001025313	26/07/2021	MORALES DIAZ NIDIA EST	32676879	
00000001025328	26/07/2021	AMADO LUIS MIGUEL	19440128	
00000001029614	27/07/2021	VARGAS BOLIVAR LUIS ER	1023953565	
00000001035608	28/07/2021	HERNANDEZ HERNANDEZ	6752191	
00000001039226	29/07/2021	HERNANDEZ NAVARRO GI	80234396	
00000001041228	29/07/2021	GOYENECHE ESTEPA ANA B	41407062	
00000001041235	29/07/2021	LOPEZ BLANCA ELVA	24718304	
00000001041240	29/07/2021		28713231	
00000001041244	29/07/2021	DIAZ OLARTE AURELIANO	6469726	

SALUD EPS-S NORTE DE SANTANDER

RS352 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA

SSCO00070783792	7/07/2021	TOVAR BEJARANO LUIS A	79362542	60.300			60.300		
SSCO00070786442	8/07/2021	GARCIA SAAVEDRA LUIS A	1074831459	43.500			43.500		
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S CUNDINAMARCA			**2**	**103.800**				**103.800**	

RS366 COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA

SSCO00070844951	7/08/2021	CHACON ANGULO ANDRES	1021316714	30.200			30.200		
SSCO00070845771	7/08/2021	PIRAGAUTA GARCIA LEIDY	1026262851	42.500			42.500		
SSCO00070855422	0/08/2021	CAICEDO BERNAL BLANC	51569216	242.900			242.900		
SSCO00070855782	0/08/2021	SANTAFE SERRATO AMPAR	39647383	41.200			41.200		
TOTALES : COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD EPS-S BOGOTA			**4**	**356.800**				**356.800**	
Totales : LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA			**1455**	**148.988.860**	**331.699**	**381.299**	**2.003.300**	**381.299**	
Totales del Reporte :			**1455**	**148.988.860**	**331.699**	**381.299**	**2.003.300**	**381.299**	**0,00**

RECIBOS DE CAJA

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.
900959051

Fecha Actual : viernes, 20 agosto 2021

LISTADO RESUMEN DE RECIBOS DE CAJA

DESDE LA FECHA 21/07/2021 HASTA LA FECHA 20/08/2021 DESDE EL USUARIO 52831260 HASTA EL USUARIO 52831260

Usuario 52831260-LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA

CONSECUTIVO	FECHA	EFECTIVO	CHEQUE	TARJETAS	CONSIGNACION	TOTAL	ESTADO
1. Recibo							
000000000270047	26/07/2021 7:54:53 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000270061	26/07/2021 9:09:11 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000270159	27/07/2021 9:35:20 a. m.	14.400,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00	Confirmado
000000000270178	27/07/2021 10:57:52 a. m.	14.400,00	0,00	0,00	0,00	14.400,00	Confirmado
000000000270203	27/07/2021 2:24:15 p. m.	5.500,00	0,00	0,00	0,00	5.500,00	Confirmado
000000000270243	28/07/2021 7:52:23 a. m.	18.300,00	0,00	0,00	0,00	18.300,00	Confirmado
000000000270259	28/07/2021 9:00:00 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000270266	28/07/2021 9:36:40 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000270267	28/07/2021 9:41:41 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000270273	28/07/2021 9:58:13 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
000000000271532	[illegible] a. m.	23.000,00	0,00	0,00	0,00	23.000,00	Confirmado
000000000271533	13/08/2021 8:54:50 a. m.	3.700,00	0,00	0,00	0,00	3.700,00	Confirmado
000000000271541	13/08/2021 9:32:10 a. m.	7.900,00	0,00	0,00	0,00	7.900,00	Confirmado
000000000271659	17/08/2021 8:50:32 a. m.	21.300,00	0,00	0,00	0,00	21.300,00	Confirmado
000000000271724	18/08/2021 7:17:53 a. m.	11.300,00	0,00	0,00	0,00	11.300,00	Confirmado
000000000271742	18/08/2021 9:14:36 a. m.	49.700,00	0,00	0,00	0,00	49.700,00	Confirmado
000000000271762	18/08/2021 11:50:42 a. m.	3.900,00	0,00	0,00	0,00	3.900,00	Confirmado
	TOTAL 1.Recibo	381.299,00	0,00	0,00	0,00	381.299,00	
TOTAL 52831260-LUISA FERNANDA NIEVES SUANCHA		381.299,00	0,00	0,00	0,00	381.299,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	381.299,00	0.00	381.299,00

TOTAL GENERAL	381.299,00	0,00	0,00	0,00	381.299,00	

TOTAL REGISTRADOS	TOTAL CONFIRMADOS	TOTAL ANULADOS	TOTAL SIN ANULADOS
0.00	381.299,00	0.00	381.299,00

Nombre reporte : TSRPReciboCajaResumenC

1024488774

LICENCIADO A: [SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E.] NIT [900959051-7]